

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA W FORMIE ZAPOMOGI
CZĘŚĆ I. DANE OSOBOWE STUDENTA (wypełnia czytelnie wnioskodawca)

Imię i Nazwisko Studenta:	
Adres zamieszkania:	
Miasto:	
Kod pocztowy:	
Ulica, numer domu, numer lokalu:	
Obywatelstwo:	

Dane kontaktowe:

Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

Dane dotyczące formy studiów:

Numer albumu:	
Kierunek studiów:	
Rok, semestr:	
Forma studiów*:	stacjonarne/niestacjonarne
Stopień studiów*:	licencjackie/magisterskie/inżynierskie

*niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ II. Numer konta bankowego na który należy przestać zapomogę

Nazwa banku																																						
Numer konta bankowego																																						

CZĘŚĆ III. OPIS ZDARZENIA LOSOWEGO ZNACZĄCO POGARSZAJĄCY SYTUACJĘ ŻYCIOWĄ STUDENTA

CZĘŚĆ V. OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – obowiązku zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej - oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

OŚWIADCZENIA*:	TAK	NIE
1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów, oświadczam, że przy ustalaniu wysokości dochodów wszystkich członków mojej rodziny nie został pominięty żaden rodzaj dochodu, który powinien zostać uwzględniony przy ustalaniu mojej sytuacji materialnej (TAK = nie został pominięty).		
2. Posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego		
3. Posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego (dotyczy studentów studiów pierwszego stopnia)		
4. Jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych		
5. Jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymałem/am pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.		

* należy zaznaczyć odpowiednio TAK lub NIE

Oświadczam, że od ukończenia szkoły średniej odbywałem/am / rozpocząłem/am naukę na studiach wyższych:

Studia - pierwszego stopnia - drugiego stopnia - jednolite mgr	Nazwa uczelni	kierunek	data odbywania studiów od ... do...	rok ukończenia

Dotychczasowy okres odbywania kształcenia (liczba semestrów) – zsumować wszystkie rozpoczęte semestry studiów.

Świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu bezprawnie pobranych środków finansowych jak również odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie w/w informacje są prawdziwe.

.....

Data i czytelny podpis studenta

CZĘŚĆ IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (Dokumenty potwierdzające opis powyższego zdarzenia)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

OŚWIADCZENIE RODO:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/, 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych...- RODO /Dz. Urz. UE L 119,s.1/ wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę /art. 7 ust. 2/ na przetwarzanie przez Wrocławską Akademię Biznesu w Naukach Stosowanych danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, do celów udzielenia zapomogi.

Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora Danych -Wrocławskiej Akademii Biznesu w Naukach Stosowanych

Data, Miejscowość	Podpis Studenta